**Da redigere su carta intestata**

**All’ Agenzia delle Dogane e dei Monopoli**

**Direzione Amministrazione e Finanza**

**Ufficio Acquisti e Contratti**

**Piazza Mastai 12 00153 ROMA**

**Pec:** [**dir.amministrazionefinanza.acquisti@pec.adm.gov.it**](mailto:dir.amministrazionefinanza.acquisti@pec.adm.gov.it)

**AVVISO ESPLORATIVO PER L’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI RIVESTIMENTO CON PELLICOLA (WRAPPING) DELLE AUTOVETTURE IN DOTAZIONE ALL’AGENZIA DELLE DOGANE E MONOPOLI**

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

In qualità di

(carica sociale)

dell’operatore

economico

con sede legale in

Via/Piazza n.

Città Prov.

Telefono P.E.C.

Indirizzo di posta elettronica

Codice fiscale P. IVA

**MANIFESTA L’INTERESSE**

a partecipare alla procedura riguardante l’affidamento del servizio di rivestimento con pellicola (wrapping) delle autovetture in dotazione all’ Agenzia delle dogane e dei monopoli - ADM.

**A TAL FINE DICHIARA**

1. di essere consapevole, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall’art.80 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. e delle condizioni previste dall’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n.165/01, come ulteriormente specificato dall’art. 21 del D.Lgs. n.39/2013;
3. che l’Azienda che rappresenta è iscritta al Registro delle imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente denominazioni di attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di possedere i seguenti requisiti e certificazioni:

* Certificazione EN ISO 9001 in corso di validità
* Certificazione EN ISO 14001 in corso di validità
* Certificazione ambientale EMAS in corso di validità
* Sede operativa ubicata nella città metropolitana di Roma Capitale
* Esperienze documentate per servizi analoghi (indicare una breve descrizione della tipologia e importo):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE INFINE**

Che ogni eventuale comunicazione inerente la procedura di cui trattasi venga trasmessa a mezzo email agli indirizzi sopra indicati, in alternativa al seguente \_\_\_\_

**Data \_\_**

**Timbro e firma leggibile \_ \_\_\_\_\_\_**

oppure

**Firmato digitalmente**